POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. CRP KEP 1. Identyfikator podatkowy numer PESEL 2. Numer dokumentu 3. Status ZAP-3 ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria: - jest objęta rejestrem PESEL, - nie prowadzi działalności gospodarczej, - nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług, - nie jest płatnikiem podatków, - nie jest płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne. Formularz służy do zgłoszenia: aktualnego adresu miejsca zamieszkania (część B.2.), danych kontaktowych (część B.3.) oraz informacji dotyczących rachunku osobistego (część B.4.). Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. Podstawa prawna: poz. 869), zgodnie z art. 9 ust. 1d. A. MIEJSCE ZŁOZENIA ZGŁOSZENIA 4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie Urzad Skarbowy Wrocław - Śródmieście **B. DANE SKŁADAJĄCEGO** B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE 5. Nazwisko 6. Pierwsze imie Nowak Katarzyna **B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA** 9. Powiat 7. Krai 8. Woiewództwo Polska Mazowieckie warszawski 10. Gmina 11. Ulica 12. Nr domu 13. Nr lokalu Testowa Gmina pl. Grunwaldzki 999 12 14. Miejscowość 16. Poczta Kod pocztowy Testowa Wielka Miejscowość 12-345 **B.3. DANE KONTAKTOWE** Podanie informacji w części B.3. nie jest obowiązkowe. Wpisane niżej dane w części B.3.1 i B.3.2. aktualizują poprzedni stan danych. 17. Telefon 18. Fax 19. E-mail 865-934-1234 adresEmail@testowy.com B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1

ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.)). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 391 § 1 pkt 2 lub art. 391 § 1 pkt 3 w związku z art. 391 § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257). W poz. 21 można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.

20. Adres elekroniczny

В

					X				
3	B.2. ADRES DO KORESPONDENCJI Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.2.								
	22. Kraj Polska	23. Województwo Dolnośląskie		24. Powiat Wrocław					
	25. Gmina Wrocławski	26. Ulica ul. Testowa			27. Nr domu 5	28. Nr Iokalu 3			
	29. Miejscowość Wrocław		30. Kod pocztowy 12-345	31. Poczta		-			

21. Rezygnacja z adresu elektronicznego

CRP KEP POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

В	.4. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWROTU PO	DATKU LUB NADPŁATY					
	Podanie informacji o rachunku (poz. 32-35) nie jest obowiązkowe wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłat lub współwłaścicielem jest składający. Wpisane niżej dane dotycz w poz. 36 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywa (również z powodu likwidacji rachunku). Kraj siedziby banku (oddzia	y lub podatku. Można podać jedynie taki rachunek, któ ące rachunku aktualizują poprzedni stan danych. Zazi nia ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na i	rego właścicielem naczenie kwadratu rachunek osobisty				
	32. Kraj siedziby banku (oddziału) Polska						
	33. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK Nazwa Banku						
	34. Posiadacz rachunku Jan Kowalski						
	35. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku Numer IBAN: 9194000082530002183074127	ku powinien zawierać kod SWIFT) Kod SWIFT : AGRIFRPPBRY	36. Rezygnacja				
С	PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OS		ĄCEGO				
	Osobą reprezentującą składającego może być jedynie osoba uprawniona do reprezentowania, np. opiekun prawny, kurator, pełnomocnik określony w pełnomocnictwie. Poz. 37-40 wypełnić jedynie w przypadku osoby reprezentującej składającego.						
	37. Imię Andrzej	38. Nazwisko Nowak					
	39. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) N I P						
	40. Adres do korespondencji ul. Wiejska 13a 12-345 Mała Wieś Wrocławska Polska						
	41. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	ającego / osoby reprezentującej składającego (niepotrzebne s	skreślić)				
D	. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO (część	nie jest wypełniana w przypadku zgłoszenia w postaci e	lektronicznej)				
	43. Uwagi urzędu skarbowego						
	44. Identyfikator przyjmującego formularz	45. Podpis przyjmującego formularz					

47. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie

48. Podpis rejestrującego formularz w systemie

46. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)